

**資格確認書
高齢受給者証**

滅失届

記号-番号	被保険者の氏名	生年月日			性別	資格取得日				
-		昭和 平成 令和	年	月	日	男 ・ 女	昭和 平成 令和	年	月	日
被保険者の勤務する (していた) 事業所の 所在地	名称									
	〒									

滅失の対象となる方	氏名	生年月日			性別	続柄	備考
		昭和 平成 令和	年	月	日	男 ・ 女	
		昭和 平成 令和	年	月	日	男 ・ 女	
		昭和 平成 令和	年	月	日	男 ・ 女	
		昭和 平成 令和	年	月	日	男 ・ 女	
		昭和 平成 令和	年	月	日	男 ・ 女	
滅失をした状況	(できる限り詳しく記入してください。いつ頃、どこで、何をしていた時等)						

令和 年 月 日提出

うえの届け出に記載したとおり、資格確認書・高齢受給者証を滅失いたしましたが、
今後は十分取扱に注意します。

なお、滅失した資格確認書・高齢受給者証を発見した時には、ただちに返納いたします。

被保険者の 住 所

氏 名

社会保険労務士の提出代行印	受付印

(注意事項)

この届出は以下の場合に提出するものです。

- ・ 資格確認書・高齢受給者証を滅失したため、再交付をうける場合
- ・ 資格確認書・高齢受給者証を滅失したため、資格喪失届・異動届に添付して返納できない場合